

9216

HOJA 1 de 2

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

## 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 23/04/16	1.2 Hora de inicio: 12:15	1.3 Hora de término: 13:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Industria de Alimentos	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Vicuña Mackenna 4230, Macul.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nestle Chile S.A.	1.7 Domicilio: Av. Vicuña Mackenna 4230, Macul.	
1.8 RUT o RUN: 80.703.000-8	1.9 Teléfono: 225506000	1.10 Correo electrónico: -
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Guillermo Cereceda Depix.	1.12 Domicilio de notificación por correo: -	
1.13 RUT o RUN: 2.454.385-5	1.14 Teléfono: 225506425	1.15 Correo electrónico: guillermo.cereceda@nestle.com

## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: Decreto 66/09	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: Solicitud del titular.	

## 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos: No hubo		
3.5 Actividades Pendientes: No		

## 4. OBSERVACIONES

No hay, se visitó por solicitud del usuario, para definir exigencias a cumplir.

## 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Enrique Rojas Flores	Seremi de Salud	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

① En este inspección por solicitud del titulor, se constata la existencia de un horno de cocción de leche cruda, registro PR-14068, el que funciona con gas licuado como combustible. ② El titulor menciona en varios los intentos por dichos productos y daños realizados el calentamiento. ③ Los gases de combustión generados en el quemador se vierten por un intercambiador de calor y luego salen al exterior, razón por la cual tienen combustión para lo que solo cumplen cumplir con las normas de monitoreo de contenido de CO2 ppm midiendo con método CH-3A, razón por la cual debe realizar este anexo anualmente. (El titulor hizo medición el 12/01/18).

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI  NO

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:  
Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

sr. Guillermo Lerecede Depix.

Firma encargado actividad:

